



**Опитувальний лист для замовлення  
ПУНКТУ ОБЛІКУ ГАЗУ**

1. Найменування Вашої організації \_\_\_\_\_
2. Телефон, факс \_\_\_\_\_
3. Електронна адреса \_\_\_\_\_
4. Контактна особа, відповідальна за зазначену інформацію в даному опитувальному листі:  
Посада: \_\_\_\_\_  
Прізвище, ім'я, по батькові: \_\_\_\_\_
5. Місце розташування об'єкту ПОГ \_\_\_\_\_

**Технічні вимоги**

1. Пропускна здатність: номінальна \_\_\_\_\_ м3 / год мінімальна \_\_\_\_\_ м3 / год
2. Тиск на вході: максимальний \_\_\_\_\_ МПа  
номінальний \_\_\_\_\_ МПа  
мінімальний \_\_\_\_\_ МПа
3. Кількість ліній редукування: одна  дві
4. Наявність байпаса ТАК  НІ
5. Наявність фільтра ТАК  НІ  виробник \_\_\_\_\_
6. Наявність манометра:  
на вході ТАК  НІ   
на виході ТАК  НІ
7. Наявність термометра ТАК  НІ
8. Наявність лічильника ТАК  НІ   
Тип лічильника \_\_\_\_\_
- Тиск  низький  середній  високий II категорії  високий I категорії
9. Наявність коректора (комплектація) ТАК  НІ
10. Індикатор перепаду тиску ТАК  НІ
11. Обчислювач ТАК  НІ
12. Датчик абсолютного тиску ТАК  НІ
13. Контролер зв'язку ТАК  НІ
14. Термоперетворювач ТАК  НІ
15. Бар'єр іскрозахисту ТАК  НІ
16. Блок живлення ТАК  НІ
17. Додаткові вимоги: \_\_\_\_\_

\* Просимо докласти принципову схему з межами поставки і планування приміщення теплового пункту